



**WELL CHILD EXAM - LATE
CHILDHOOD: 8 YEARS**
(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

童年後期：8歲

由家長和兒童填寫兒童的情況

兒童姓名

兒童由誰帶來

出生日期

過敏症

目前用藥

自上次體檢後出現的病症/事故/問題/擔憂

今天我有一個不明白的問題，關於：

是 否

☐ ☐

我的孩子每天都吃早餐。

是 否

☐ ☐

我的孩子睡醒後顯得精力充沛。

☐ ☐

我的孩子在學校表現良好。

☐ ☐

我的孩子能適當地處理壓力、憤怒和挫折。

☐ ☐

我的孩子有一個或一個以上親密的朋友。

☐ ☐

我的孩子每天都做健身運動。

WEIGHT KG/OZ. PERCENTILE

HEIGHT CM/IN. PERCENTILE

BLOOD PRESSURE

☐ Review of systems

☐ Review of family history

Screening:

MHZ

R

L

Hearing

4000

2000

1000

500

Vision

R 20/

L 20/

N

A

Development

☐

☐

Behavior

☐

☐

Social/Emotional

☐

☐

Mental Health

☐

☐

Physical:

N

A

General appearance

☐

☐

Chest

N

A

Skin

☐

☐

Lungs

☐

☐

Head

☐

☐

Cardiovascular/Pulses

☐

☐

Eyes

☐

☐

Abdomen

☐

☐

Ears

☐

☐

Genitalia

☐

☐

Nose

☐

☐

Spine

☐

☐

Oropharynx/Teeth

☐

☐

Extremities

☐

☐

Neck

☐

☐

Neurologic

☐

☐

Nodes

☐

☐

Gait

☐

☐

Describe abnormal findings and comments:

Diet _____

Sleep _____

☐ Review Immunization Record

☐ TB

☐ Dental Referral

☐ Hct/Hgb

Health Education: (Check all discussed/handouts given)

☐ Nutrition

☐ Child care

☐ Development

☐ Regular Physical Activity

☐ Seat Belt

☐ Reading/Homework

☐ Passive Smoking

☐ Bedtime Rules

☐ Helmets

☐ Dental Care

☐ Puberty

☐ Other: _____

Assessment/Plan: _____

IMMUNIZATIONS GIVEN

REFERRALS

NEXT VISIT: 10 YEARS OF AGE

HEALTH PROVIDER NAME

HEALTH PROVIDER SIGNATURE

HEALTH PROVIDER ADDRESS

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Late Childhood (8 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Fluoride supplements should be considered for all children drinking fluoride deficient (<0.6 ppm F) water. Before supplements are prescribed, it is essential to know the fluoride concentration of the patient's drinking water. Once the fluoride level of the water supply has been evaluated, either through contacting the public health officials or water analysis, as well as evaluating other sources of fluoride, the daily dosage schedule can be recommended. Pediatric Dentistry: Reference Manual 1999--00.(21)5.

Bed-wetting

Most children who wet the bed overcome the problem between 6-10 years of age. Even without treatment all children eventually get over it. It is important for primary care practitioners to discuss with parents any concerns about their child's incontinence and potential treatment options during the annual exam. Use clinical judgment with treatment.

Hepatitis B Vaccine

- For children and adolescents not vaccinated against hepatitis B in infancy, begin the hepatitis B vaccine series during any childhood visit. Give the second dose at least one month after the first dose and give the third dose at least four months after the first dose and at least two months after the second dose. Hepatitis B vaccine is required for school entry.

Developmental Milestones

Always ask about and follow-up on parent concerns about development or behavior.

Yes No

☐ ☐ States phone number, home address.

☐ ☐ Has close friend(s).

☐ ☐ Reading and math at grade level.

Instructions For Developmental Milestones

If you have checked "no" on any two items, refer the child for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention.



健康兒童體檢 - 童年後期：8歲
WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 8 YEARS
(符合EPSDT早期定期檢查、診斷和治療指南標準)

日期

童年後期：8歲

由家長和兒童填寫兒童的情況

兒童姓名	兒童由誰帶來	出生日期
過敏症	目前用藥	
自上次體檢後出現的病症/事故/問題/擔憂		今天我有一個不明白的問題，關於：
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 我的孩子每天都吃早餐。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 我的孩子睡醒後顯得精力充沛。	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 我的孩子在學校表現良好。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 我的孩子能適當地處理壓力、憤怒和挫折。	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 我的孩子有一個或一個以上親密的朋友。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 我的孩子每天都做健身運動。	

體重 千克 / 磅 百分比

身高 厘米/英寸 百分比

血壓

☐ 系統審核 ☐ 家族健康史審核

檢查： MHZ R L
聽力檢查 4000 _____
2000 _____
1000 _____
500 _____

視力檢查 R 20/ _____ L 20/ _____

正常 不正常

發育 ☐ ☐ _____
行為 ☐ ☐ _____
社會交往/ 情緒 ☐ ☐ _____
心理健康 ☐ ☐ _____

正常 不正常

身體： 正常 不正常 正常 不正常
整體外觀 ☐ ☐ 胸腔 ☐ ☐
皮膚 ☐ ☐ 肺部 ☐ ☐
頭部 ☐ ☐ 心血管/脈搏 ☐ ☐
眼睛 ☐ ☐ 腹部 ☐ ☐
耳朵 ☐ ☐ 生殖器 ☐ ☐
鼻子 ☐ ☐ 脊椎 ☐ ☐
口咽/牙齒 ☐ ☐ 四肢 ☐ ☐
頸部 ☐ ☐ 神經 ☐ ☐
淋巴結 ☐ ☐ 步態 ☐ ☐

請說明異常發現，並請加以評論：

飲食 _____

睡眠 _____

☐ 審核免疫記錄

☐ TB(肺結核) ☐ 牙科轉介 ☐ Hct/Hgb

保健教育：(勾劃所有已討論過/已發過相關資料的項目)

☐ 營養 ☐ 托兒 ☐ 發育
☐ 定期運動 ☐ 汽車安全帶
☐ 閱讀/家庭作業 ☐ 被動吸煙
☐ 就寢規矩 ☐ 頭盔 ☐ 牙齒保健
☐ 青春期發育 ☐ 其他： _____

評估/計畫： _____

已完成的免疫接種

轉介

下次檢查：10歲

保健服務機構名稱

保健服務機構簽名

保健服務機構地址

童年後期：8歲

8歲兒童的身體保健

重要標誌

兒童在8至10歲期間的生長發育。

他們繼續長出恆齒並退掉乳牙。

有些女孩子的乳房會在八至十歲期間開始發育。應在身體開始發育時與她講這件事。

八歲的兒童可以自己理床、擺設餐桌並放水洗澡。

您可以在與您的孩子交談和玩耍時幫助她學習新事物。做一個練習遊戲，在有陌生人提供搭乘便車時做拒絕手勢或者說“不”。

若需要幫助或詳細資訊，請聯繫

兒童保健與發育：健康母親、健康寶寶資訊和轉介專線1-800-322-2588。

車座安全：安全約束裝置聯盟，1-800-BUCK-L-UP（留言）或撥1-800-833-6388（TTY中繼轉發）

槍枝安全：

槍枝保存熱線，1-800-LOK-IT-UP (565-4887)

子女教養技巧或支持：

家庭幫助專線

1-800-932-HOPE (4673)

西北地區家庭服務資源

1-888-746-9568當地社區學院課程

保健須知

若您孩子的學校沒有提供聽力測試和眼睛檢查，向您的醫生詢問是否可安排一次。

您的孩子應每天用含氟牙膏刷牙。要確保他每六個月看一次牙醫。詢問牙醫何時應開始教孩子使用牙線（或在牙齒之間使用牙線）。

為忙碌的孩子備好零食。您的孩子需要水果、蔬菜、果汁和全麥食品來提供能量並且成長發育。蘇打水、糖果和薯片每週祇供應一次。

子女教養須知

多數兒童是在觀察後開始學著做。向她示範並講解如何做一件事情，然後看著她來完成。先告訴她哪些做得正確，然後再講需要另做的部份。

在這個年齡，許多兒童經常無法集中注意力超過15分鐘。日常雜務和課程應簡短。他們需要很多提示來完成任務，並需要大量的表揚。

八歲是開始培養嗜好的好時機。幫助孩子發現他擅長的活動。閱讀是找到嗜好的一種方式。

安全須知

與孩子練習安全行走和騎車。讓他來教您如何當心來往車輛並按信號燈指示過馬路。

讓會游泳的孩子單獨留在水中是不安全的。除非有成年人在旁邊守望，否則不要讓孩子在溪流、河、湖、灌溉渠或壕溝旁玩耍。

她應學會騎車時使用的手勢。到九歲時，她也許可以在街道騎行並單獨穿過街道。

保護孩子免遭許多危險的簡單規則是：“無論何人告訴你不要說出去或要保密，你都要始終告訴家長或其他成年人。”